**Lista sprawdzająca dla projektodawcy pomocna w stwierdzeniu, czy wniosek spełnia wszystkie wymagania i kryteria oceny w ramach konkursu****RPZP.07.07.00-IP.02-32-K69/20**

**UWAGA – udzielając odpowiedzi na poniższe pytania należy kierować się jedynie treścią wniosku o dofinansowanie, a nie posiadaną wiedzą. Proszę pamiętać, że informacje, których nie wpisano nie są znane IP*.***

1. **Sprawdzenie czy wniosek o dofinansowanie spełnia kryteria określone w ramach płaszczyzny dopuszczalności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
|  | **Zgodność z celem szczegółowym i rezultatami Działania:**   * Czy we wniosku zawarto zapisy gwarantujące, że realizacja projektu przyczyni się do realizacji celu szczegółowego RPO WZ 2014-2020, tj. *Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych w szczególności dla osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym?* * Czy we wniosku określono adekwatne wskaźniki produktu i rezultaty zapisane w SOOP RPO WZ 2014-2020, odpowiadające planowanym do realizacji typom projektu/operacji? |  |  |
|  | **Zgodność z typem projektu:**   * Czy wybrany typ projektu jest zgodny z typem wskazanym w Regulaminie konkursu? * Czy założone do realizacji działania wpisują się w wybrany typ projektu? * Czy wskaźniki produktu i rezultatu wpisują się w wybrany typ projektu? * Czy planowane działania są skierowane do grupy docelowej określonej w SOOP RPO WZ 2014-2020? |  |  |
|  | **Kwalifikowalność Beneficjenta/Partnera:**   * Czy w części I Deklaracje Wnioskodawcy odznaczono właściwie (wybranie odpowiedzi TAK) oświadczenie nr 001 (EFS) dotyczące nie podlegania wykluczeniu z możliwości ubiegania się o środki? * Czy oświadczano, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwością otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.)? * Czy w przypadku projektów partnerskich w części I Deklaracje Wnioskodawcy odznaczono właściwie (wybranie odpowiedzi TAK) oświadczenie nr 011 (EFS)dotyczące nie podlegania wykluczeniu z możliwości ubiegania się o środki partnera/ partnerów? * Czy oświadczano, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwością otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.) (dotyczy Partnera/ów w projekcie)? * Czy w części B.9 wniosku zawarto jednoznaczne zapisy umożliwiające dokonanie oceny, iż podmiot ubiegający się o dofinansowanie wpisuje się katalog uprawnionych beneficjentów, wskazany w SOOP RPO WZ 2014-2020 dla przedmiotowego Działania? |  |  |
|  | **Zgodność z zasadami horyzontalnymi:**  **1. Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn,  w oparciu o *standard minimum*.[[1]](#footnote-1):**   * Czy w części D 2.1.1 uwzględniono sytuację kobiet i mężczyzn w kontekście analizowanych problemów? * Czy w części D 2.1.2 zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu? * Czy w części D 2.1.3 podano informacje w jaki sposób w ramach rekrutacji została uwzględniona zasada równości szans kobiet i mężczyzn? * Czy w części D 2.1.4, w przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, opisano działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły? * Czy wskaźniki wykazywane w części E zostały podane w podziale na płeć i/lub w części E 4.2 opisano w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych, istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu? * Czy w części B.9 zawarto opis w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniono zasadę równości szans kobiet i mężczyzn? * Czy w części D 7.1 zaznaczono właściwą odpowiedź (zgodny lub neutralny) w odniesieniu do projektu?   **2. Zgodność z właściwymi politykami i zasadami wspólnotowymi:**  **a) zasada zrównoważonego rozwoju[[2]](#footnote-2):**   * Czy w części D 7.1 zaznaczono właściwą odpowiedź (zgodny lub neutralny) w odniesieniu do projektu? * Czy w polu opisowym części D.7.1 uzasadniono sposób realizacji polityki zrównoważonego rozwoju w ramach projektu? * Czy w treści wniosku została wskazana zasada zrównoważonego rozwoju w projekcie, która obejmuje finansowanie przedsięwzięć minimalizujących wpływ działalności człowieka na środowisko i/lub, która prowadzi w projekcie do minimalizacji oddziaływania człowieka na środowisko?   - Czy Wnioskodawca zawarł informację we wniosku · o dofinansowanie świadczące o realizacji bądź · pozostawaniu neutralnym w stosunku do zasady · zrównoważonego rozwoju?  **b) promowanie i realizacja zasady równości szans  i niedyskryminacji, w tym m. in. koniecznością stosowania zasady uniwersalnego projektowania**[[3]](#footnote-3)**:**   * Czy w części D 7.1 zaznaczono właściwą odpowiedź (zgodny lub neutralny) w odniesieniu do projektu? * Czy w polu opisowym części D 7.1 uzasadniono sposób realizacji polityki w ramach projektu, odnosząc się w tym miejscu do kwestii zapobiegania wszelkim formom dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną? * Czy zawarto informację dotyczącą przestrzegania zasady uniwersalnego projektowania i wskazano w jaki sposób planowane są działania w celu jej stosowania? * Czy w polu D.7.2 zawarto informację o dostępności projektów szczególności dla osób niepełnosprawnych?   **Czy we wniosku została zawarta informacja, iż projekt zakłada dostępność dla jak najszerszego grona odbiorców,  w szczególności osób z niepełnosprawnościami?** |  |  |
|  | **Wymogi organizacyjne:**  **Kryterium nr 1:**  Czy Projektodawca w wyniku realizacji projektu, zasięgiem swojego działania objął jeden z subregionów województwa zachodniopomorskiego:   * **szczeciński** (obejmujący powiaty: gryficki, kamieński, goleniowski, policki, Miasto Świnoujście, Miasto Szczecin); * **koszaliński** (obejmujący powiaty: sławieński, koszaliński, białogardzki, kołobrzeski, Miasto Koszalin); * **stargardzki** (obejmujący powiaty: stargardzki, choszczeński, pyrzycki, myśliborski, gryfiński); * **szczecinecki** (obejmujący powiaty: szczecinecki, wałecki, drawski, świdwiński, łobeski)?   **Kryterium nr 2:**  Czy Projektodawca złożył nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie w ramach jednego z następujących subregionów: szczecińskiego, koszalińskiego, stargardzkiego, szczecineckiego?  **UWAGA!!!**   * W ramach konkursu zostanie wyłoniony jeden Beneficjent w ramach danego subregionu. * W przypadku gdy ten sam podmiot występuje więcej niż jeden raz w roli Projektodawcy i/lub partnera we wnioskach o dofinansowanie na ten sam subregion, wszystkie te wnioski zostają odrzucone z postępowania konkursowego. * Dopuszczalne jest, aby jeden wnioskodawca złożył kilka projektów, pod warunkiem złożenia odrębnego (i maksymalnie jednego) wniosku dla każdego z tych subregionów. |  |  |
|  | **Zgodność wsparcia:**  **Kryterium nr 1:**  Czy maksymalna wartość projektu, w zależności od subregionu wynosi:   * dla subregionu **szczecińskiego – 3 624 473 zł** * dla subregionu **koszalińskiego – 1 873 205 zł** * dla subregionu **stargardzkiego – 1 943 004 zł** * dla subregionu **szczecineckiego – 1 450 332 zł?**   Wydatki nie mogą przekroczyć maksymalnych wartości projektu (dofinansowanie + wkład własny) w zależności od subregionu, na terenie którego realizowane będzie wsparcie  **Kryterium nr 2:**  Czy Projektodawcą lub partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego?  Czy z treści wniosku jasno wynika, iż Wnioskodawca lub partner (jeśli dotyczy) jest instytucją publiczną bądź prywatną świadczącą opiekę medyczną (podmiot leczniczy, działający na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)? Weryfikacja poprawności zapisów odbędzie się również na podstawie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, znajdującym się na stronie: <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>  Czy zaznaczono „TAK” w części I wniosku przy oświadczeniach:   * „Oświadczam, iż Projektodawcą jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego (podmiot leczniczy, działający na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)”   i/lub   * „Oświadczam, iż Partnerem w projekcie jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego (podmiot leczniczy, działający na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej)”?   **Kryterium nr 3:**  Czy Projektodawca zapewnił, że działania realizowane w projekcie nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie zagwarantowane jest ze środków publicznych?  Czy z treści wniosku wynika, że działania w projekcie stanowią wartość dodaną w stosunku do ww. świadczeń?  Należy pamiętać, iż w treści ww. wniosku **muszą znaleźć się zapisy** mówiące, że działania te stanowią wartość dodaną w stosunku do świadczeń realizowanych w ramach opieki zdrowotnej, których finansowanie zagwarantowane jest ze środków publicznych.  Czy zaznaczono „TAK” w części I wniosku przy oświadczeniu:   * „Oświadczam, iż oferowane w projekcie usługi zdrowotne stanowią wartość dodaną w stosunku do świadczeń realizowanych w ramach opieki zdrowotnej, których finansowanie zagwarantowane jest ze środków publicznych”?   **Kryterium nr 4:**  Czy grupa docelowa projektu zgodna jest z zapisami Regionalnego Programu Zdrowotnego "Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022", który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu?  Czy grupę docelową projektu stanowią:   * dzieci uczęszczające do klas piątych szkoły podstawowej w rocznikach 2020/2021, 2021/2022 i 2022/2023 oraz ich rodzice/ opiekunowie; * dyrektorzy szkół podstawowych; * pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, higienistki szkolne, kadra medyczna POZ, lekarze ortopedzi, rehabilitanci?   Czy we wniosku o dofinansowanie, w opisie grupy, Beneficjent wskazał, iż grupa docelowa objęta wsparciem jest zgodna z  zapisami Regionalnego Programu Zdrowotnego, tzn.: działania w ramach programu skierowane będą do dzieci klas piątych szkół podstawowych w rocznikach 2020/2021, 2021/2022 2022/2023, ich rodziców/opiekunów, dyrektorów szkół podstawowych, pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, higienistek szkolnych, kadry medycznej POZ, lekarzy ortopedów, rehabilitantów?  **UWAGA!!!**  W przypadku braku możliwości objęcia pełnym wsparciem uczniów klasy V w roku szkolnym 2020/2021 możliwe jest wsparcie ich w kolejnym roku szkolnym tj. jako uczniów klasy VI w roku szkolnym 2021/2022.  **Kryterium nr 5:**  Czy projekt jest skierowany do osób zamieszkujących konkretny subregion dla którego składany jest wniosek o dofinansowanie (w przypadku osób fizycznych, są to osoby zamieszkujące, uczące się, pracujące na obszarze wskazanego we wniosku subregionu w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) oraz szkół posiadających jednostkę organizacyjną na jego obszarze?  **Kryterium nr 6:**  Czy działania realizowane w projekcie przez Projektodawcę oraz ewentualnych Partnerów są zgodne z zakresem RPZ pn. „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022”, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu?  **UWAGA!!!**  W przypadku braku możliwości objęcia pełnym wsparciem  uczniów klasy V w roku szkolnym 2020/2021 możliwe jest wsparcie ich w kolejnym roku szkolnym tj. jako uczniów  klasy VI w roku szkolnym 2021/2022. W takim przypadku wyłączony zostanie warunek dotyczący 3-letniego okresu realizacji Programu.  Czy Wnioskodawca zaplanował realizację wszystkich sześciu modułów:   * Moduł I - Działania informacyjno-promocyjne * Moduł II - Działania informacyjno-szkoleniowe dla personelu medycznego * Moduł III - Kwalifikacja uczestników do Programu * Moduł IV - Działania informacyjno-edukacyjne dla uczniów i ich rodziców/opiekunów * Moduł V - Działania terapeutyczne   Moduł VI - Badania końcowe?  Czy w treści wniosku zawarto deklarację, iż realizowany projekt będzie zgodny z RPZ WZ pn: „Profilaktyka wad postawy wśród  uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022” oraz zakresami odstępstw z kryteriów wyboru.  Czy zaznaczono „TAK” w części I wniosku przy oświadczeniach:   * „Oświadczam, iż działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem RPZ pn. „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022” (dotyczy Wnioskodawcy)”   i/lub   * „Oświadczam, iż działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem RPZ pn. „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022” (dotyczy Partnera)”?   **Kryterium nr 7:**  Czy Projektodawca zapewnił, że minimalna liczba dzieci objętych działaniami terapeutycznymi to:   * dla subregionu **szczecińskiego**: 1 707 * dla subregionu **koszalińskiego**: 883 * dla subregionu **stargardzkiego**: 915 * dla subregionu **szczecineckiego**: 683 * Czy minimalna liczba dzieci objętych działaniami terapeutycznymi jest właściwa dla subregionu na terenie, którego zaplanowano wsparcie? * Czy we wniosku określono wskaźnik: * Liczba dzieci objętych działaniami terapeutycznymi?   **Kryterium nr 8:**  Czy okres realizacji projektu rozpoczyna się najpóźniej od 1 września 2021 r. i trwa nie dłużej niż do 30 czerwca 2023 r.? Na etapie aplikowania data graniczna realizacji projektu nie może przekroczyć 30 czerwca 2023 r.  **UWAGA!!!**  Okres realizacji projektu nie zachowuje pełnej tożsamości z okresem wskazanym w ramach Regionalnego Programu Zdrowotnego „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020 – 2022”. Tym samym projektodawca nie jest zobligowany do rozpoczęcia realizacji projektu w 2020 roku.  **Kryterium nr 9:**  Czy Projektodawca wniósł wkład własny w wysokości nie mniejszej niż 10% wartości projektu, zgodnie z zapisami zawartymi w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020?  **Kryterium nr 10:**  Czy świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej będą realizowane z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta, w tym zasad dotyczących prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej?  Czy zaznaczono „TAK” przy oświadczeniu w części I:   * „Oświadczam, że świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej będą realizowane z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta, w tym zasad dotyczących prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej”?   **Kryterium nr 11:**  Czy Projektodawca/Partner nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach POWER?  Czy zaznaczono „TAK” przy oświadczeniu w części I:   * „Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego w ramach PO WER lub analogicznego programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach PO WER”   i/lub   * „Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego w ramach PO WER lub analogicznego programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach PO WER (dotyczy Partnera/ów)”?   **Kryterium nr 12:**  Czy koszty bezpośrednie projektu **nie są** rozliczane w całości kwotami ryczałtowymi określonymi przez beneficjenta?  Czy wartość dofinansowania jest wyższa od wyrażonej w PLN równowartości 100 tys. Euro? (Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE (kurs opublikowany w:  http://ec.europa.eu/budget/contracts\_grants/info\_contracts/inforeuro/index\_en.cfm) aktualny na dzień ogłoszenia konkursu)  Czy koszty bezpośrednie są **rozliczane na podstawie rzeczywistych wydatków?**  **UWAGA!!!**  W niniejszym konkursie nie ma możliwości rozliczania kosztów bezpośrednich z zastosowaniem kwoty ryczałtowej określonej przez beneficjenta w oparciu o szczegółowy budżet projektu.  KOP weryfikuje kwotę dofinansowania oraz metodę rozliczania projektu zarówno według stanu w dniu złożenia wniosku jak i przed skierowaniem do poprawy/ uzupełnienia wniosku oraz po jego poprawie/ uzupełnieniu. Należy przy tym zaznaczyć, że w każdej z tych sytuacji IOK dokona oceny kryteriów z płaszczyzny dopuszczalności i wykonalności a ponowna weryfikacja tych kryteriów może spowodować zmianę pierwotnie dokonanej oceny z pozytywnej na negatywną oraz odrzucenie wniosku o dofinansowanie z dalszej procedury konkursowej. |  |  |
|  |  |

1. **Sprawdzenie czy wniosek o dofinansowanie spełnia kryteria określone w ramach płaszczyzny wykonalności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
|  | **Zgodność prawna:**   * Czy z treści wniosku wynika, że projekt jest zgodny z prawodawstwem wspólnotowym i krajowym, w tym z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych? * Czy założenia projektu są zgodne z prawodawstwem wspólnotowym i krajowym, w tym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych? * Czy we wniosku, w części B.9 i/lub G.9, znajdują się zapisy o stosowaniu ustawy prawo zamówień publicznych? * Czy projekt, który będzie realizowany w partnerstwie spełnia wymogi utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 33 ust. 2-4a ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020? * Czy zawarto zapis/oznaczono właściwe oświadczenie w części I wniosku informujące o tym, że stosowane będą odpowiednie przepisy prawa wymienione w treści Regionalnego Programu Zdrowotnego „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022”, tj.:   „Oświadczam, iż zobowiązuje się realizować projekt zgodnie z przepisami prawa wskazanymi w treści Regionalnego Programu Zdrowotnego „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022”? |  |  |
|  | **Zgodność z wymogami pomocy publicznej:**   * Czy Wnioskodawca jest beneficjentem pomocy publicznej / pomocy de minimis w ramach projektu[[4]](#footnote-4)? * Jeśli Wnioskodawca jest beneficjentem pomocy publicznej / pomocy de minimis, to czy właściwie wypełniono pola A.12.1 oraz A.12.2 a także pole G.10 wniosku oraz czy oznaczono właściwie koszty w ramach budżetu (zgodnie z zapisami Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie)? * Jeśli Wnioskodawca nie jest beneficjentem pomocy, to czy właściwie wypełniono pole A.12.1 oraz A.12.3? * Czy w przypadku oznaczenia w pkt. A.12.1 odpowiedzi „nie” oraz gdy pkt A.12.3 *Analiza występowania pomocy publicznej* wskazują na brak nieobejmowania projektu zasadami pomocy publicznej / pomocy de minimis, zapisy wniosku o dofinansowanie są tożsame i potwierdzają przedmiotową deklaracje Wnioskodawcy w zakresie niewystępowania pomocy publicznej / pomocy de minimis w projekcie? * Czy Wnioskodawca podał we wniosku informacje w jaki sposób zakupiona, zmodernizowana infrastruktura oraz zakupione środki trwałe będą użytkowane w trakcie projektu oraz w okresie do 10 lat po jego zakończeniu (w szczególności w zakresie świadczenia przez Wnioskodawcę/Partnerów usług z wykorzystaniem zakupionej/zmodernizowanej infrastruktury i zakupionych środków trwałych? |  |  |
|  | **Zdolność finansowa:**   * Czy w części B.9 Wnioskodawca podał precyzyjne dane liczbowe, dotyczące łącznego obrotu za rok kalendarzowy partnera/ów i swojego obrotu (Wnioskodawcy) (jeśli dotyczy) i obrót ten jest równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w danym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe? * Czy Wnioskodawca wskazał źródła pochodzenia wkładu własnego co jest gwarantem posiadania środków na realizację projektu tj. czy wskazał jak zabezpieczy odpowiedni poziom wkładu własnego (środków), czy podał jego źródła i przy tym wskazał adekwatne dokumenty w części G.7?   **UWAGA!!!** W przypadku, gdy beneficjent realizuje projekt samodzielnie oraz jest jednostką sektora finansów publicznych (JSFP) lub realizacja projektu odbywa się w partnerstwie, w którym wszystkie podmioty są JSFP lub gdy JSFP jest Liderem partnerstwa (wskazany jest jako Wnioskodawca). Kryterium zdolności finansowej zostaje uznane za spełnione ze względu na status podmiotu/ów. |  |  |

**III. Sprawdzenie czy wniosek o dofinansowanie spełnia kryteria premiujące**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | **Kryterium premiujące nr 1:**  Czy Projektodawca lub Partner (jeśli dotyczy) posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, którego dotyczy wybrany do realizacji RPZ?  Czy z treści wniosku jasno wynika, że Wnioskodawca lub Partner posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest Regionalny Program Zdrowotny tzn. w zakresie realizacji działań związanych z profilaktyką wad postawy? |  |  |
| **2.** | **Kryterium premiujące nr 2:**  Czy Projektodawca lub Partner (jeśli dotyczy) jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia?  Czy z treści wniosku jasno wynika, że Projektodawca lub Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (właściwy oddział NFZ, tj.: 16 - Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie)?  Czy dane te znajdują potwierdzenie na stronie: <https://www.nfz.gov.pl/onfz/informator-o-zawartych-umowach/>? |  |  |
| **3.** | **Kryterium premiujące nr 3:**  Czy w ramach projektu realizowane jest wsparcie również w godzinach popołudniowych (po godzinie 16: 00) i wieczornych oraz w soboty?  Czy z treści wniosku wynika, że wsparcie w ramach projektu będzie realizowane również w godzinach popołudniowych (po godzinie 16: 00) i wieczornych oraz w soboty? |  |  |
| **4.** | **Kryterium premiujące nr 4:**  Czy Projektodawca od co najmniej 1 roku na dzień złożenia wniosku posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie województwa zachodniopomorskiego?  Czy Projektodawca zawarł w treści wniosku o dofinansowanie deklarację spełniania kryterium **oraz** czy w przypadku gdy informacja ta nie jest możliwa do weryfikacji w oparciu o powszechnie dostępne rejestry publiczne tj.: KRS i CEIDG, przedłożono wraz z wnioskiem (załącznik w formacie pdf) dokument wydany przez właściwy organ administracji publicznej, potwierdzający posiadanie od minimum 1 roku do dnia złożenia wniosku, siedziby i adresu podmiotu, oddziału, głównego miejsca wykonywania działalności lub dodatkowego miejsca wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego? |  |  |
| **5.** | **Kryterium premiujące nr 5;**  Czy projekt realizowany jest w partnerstwie z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu grupy chorób, których dotyczy projekt?  Czy Wnioskodawca w treści wniosku jasno zadeklarował, że projekt będzie realizowany w partnerstwie z organizacją/ami pozarządową/ymi reprezentującą/ymi interesy pacjentów i posiadającą/ymi co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu grupy chorób, których dotyczy projekt, tj. z zakresu profilaktyki wad postawy?  Czy we wniosku zawarto opis doświadczenia organizacji pozarządowej/ych w ww. zakresie? |  |  |

**IV. Sprawdzenie czy wniosek o dofinansowanie spełnia kryteria określone w ramach płaszczyzny administracyjności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | **Intensywność wsparcia:**   * Czy prawidłowo obliczono intensywność wsparcia środki UE – środki budżetu państwa – tabela G.7 Źródła finansowania projektu, tj.: * Środki UE maksimum **85,0000000000%** (procent środków wspólnotowych należy liczyć do 10 miejsc po przecinku, tak by wynosiło maksymalnie **85,0000000000 %**)? * Środki BP maksimum 5,0000000000 % (liczone do 10 miejsc po przecinku)? * Czy w sytuacji, gdy Wnioskodawca zakłada wyższy poziom wkładu własnego niż minimalny poziom **10,0000000000%** (liczone do 10 miejsc po przecinku) wskazanego w Regulaminie konkursu/naboru, w pierwszej kolejności, Wnioskodawca pomniejszył udział środków z budżetu państwa (np. w przypadku gdy Wnioskodawca wniesie **11%** wkładu własnego – przy wymaganym **10,0000000000%** - czy wartość środków wspólnotowych wskazano na poziomie **85,0000000000%,** natomiast poziom środków budżetu państwa **4%**)? * Czy suma pól środki wspólnotowe i budżet państwa jest równa wartości pola Wnioskowane dofinansowanie - Ogółem z tabeli G.6 i stanowi maksymalnie poziom dofinansowania wskazany w Regulaminie konkursu/naboru tj. **90,0000000000%**? |  |  |
| 2. | **Zgodność z kwalifikowalnością wydatków:**   * Czy realizacja budżetu projektu jest zgodna z wymogami stawianymi w RPZ WZ pn.: „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020 - 2022” w zakresie podziału kosztów na elementy składowe i w zakresie cen? * Czy w przypadku zastosowania kwot wyższych niż określono w ww. RPZ zawarto we wniosku stosowne uzasadnienie? * Czy wydatki założone w projekcie są zgodne z limitami (w tym stawką ryczałtową dla kosztów pośrednich) oraz zasadami kwalifikowalności określonymi w Regulaminie konkursu (jeśli dotyczy)? * Czy wydatki w ramach cross-financingu i środków trwałych są prawidłowo przyporządkowane, zgodnie z definicją zawartą w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*? * Czy w części G.1.2 wniosku wydatki w ramach cross-financingu i środków trwałych oznaczono jako wydatki objęte limitami? * Czy zachowano limity wydatków określone w *Regulaminie konkursu,* tj. max. **10%** wartości projektu dla wydatków w ramach cross-financingu oraz max**. 40%** wartości projektu dla wydatków w ramach środków trwałych? * Czy wybrano odpowiedni % kosztów pośrednich w części G.3 wniosku? * Czy planowane wydatki są uzasadnione, niezbędne, racjonalne i adekwatne do zakresu merytorycznego projektu w tym opisu grupy docelowej i planowanego wsparcia? * Czy zaplanowane wydatki gwarantują terminową realizację zadań? * Czy wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo oszacowana? * Czy wpisy w polach liczbowych są poprawne arytmetycznie? * Czy informacje zawarte w polu „Nazwa wydatku” w kartach wydatków są pełne i bezpośrednio korespondują z informacjami zawartymi w innych polach w karcie wydatku, w tym ze wskazaną ilością oraz jednostką miary? * Czy w przypadku kosztu personelu podano formę zaangażowania i szacunkowy wymiar pracy personelu projektu niezbędnego do realizacji zadań merytorycznych (etat/liczba godzin)? * Czy przedstawiono uzasadnienie o braku prawnej możliwości odliczenia podatku VAT w części F wniosku (jeśli dotyczy)? * Czy wprowadzone dane w części F wniosku dotyczące Wnioskodawcy/Partnera/Realizatora jako podatnika VAT są zgodne ze stanem faktycznym? (IP weryfikuje poprawność wprowadzonych danych z danymi na stronie <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka/>) * Czy prawidłowo wskazano wydatki objęte pomocą publiczną/pomocą de minimis (jeśli dotyczy)? * Czy w przypadku projektu objętego pomocą publiczną wniesiono wkład własny w odpowiedniej wysokości? * Czy wydatki w projekcie są zaplanowane w szczególności: * w sposób celowy i oszczędny, * w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, oraz oceny charakteru planowanych wydatków pod kątem grupy docelowej oraz zaplanowanych zadań i celów projektu, * w sposób optymalny pod względem technicznym, ekonomicznym i funkcjonalnym, bezpośrednio dążący do realizacji podstawowych celów projektu, znajdujących adekwatne odzwierciedlenie we wskaźnikach produktu i/lub rezultatu? |  |  |
| 3. | **Zgodność z warunkami realizacji wsparcia:**  **W ramach przedmiotowego kryterium wniosek podlega uzupełnieniu/poprawie w zakresie zgodności z warunkami realizacji wsparcia określonymi w cz. 5.3 Regulaminu konkursu.**   * Czy Wnioskodawca zapewnił w treści wniosku i/lub zaznaczając odpowiednie oświadczenie w części I, iż świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane zgodnie z wymogami prawnymi, w tym w kontekście praw pacjenta? * „Oświadczam, że świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej będą realizowane z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta, w tym zasad dotyczących prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej.” * Czy realizacja budżetu projektu jest zgodna z wymogami stawianymi w RPZ WZ pn.: „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020 - 2022” w zakresie kosztów całkowitych i podziału kosztów na elementy składowe?   Czy wniosek został sporządzony zgodnie z zasadami realizacji wsparcia wskazanymi przez IOK w części **5.3 *Regulaminu konkursu***(np. zasady realizacji danej formy wsparcia), tj.:   * Czy we wniosku o dofinansowanie założono osiągnięcie wartości docelowej wskaźnika **„Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby]„** zgodnej z metodologią dla subregionu objętego wsparciem w ramach projektu? Został on zgodnie z metodologią podzielony w następujący sposób: * Subregion szczeciński – 1 707 osób, * Koszaliński – 883 osoby, * Stargardzki – 915 osób, * Szczecinecki – 683 osoby. * Czy w części E.1 **wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca wskazał powyższe wartości wskaźnika właściwe dla danego subregionu?** * Czy w ramach wskaźnika wykazano osoby zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w tym: Dzieci i młodzież w zakresie wczesnego wykrywania wad rozwojowych, ochrony zdrowia, w tym diagnostyki i programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych  w zakresie m.in. chorób rozwojowych i cywilizacyjnych?   **Oznacza to, iż wszystkie osoby objęte wsparciem zgodnie z RPZ, będą stanowić ww. grupę i zostaną wykazane w ramach przedmiotowego wskaźnika. W ramach przedmiotowego naboru za osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się również dzieci objęte programem.**   * Czy w ramach działań informacyjno-promocyjnych odbędzie się organizacja i realizacja kampanii informacyjnej, zaprojektowanie, przygotowanie ulotek i plakatów informacyjnych, przygotowanie sposobu rekrutacji i opracowanie materiałów do rekrutacji uczestników. Czy zostaną przeprowadzone działania informacyjne skierowane do dyrektorów szkół podstawowych, rodziców/opiekunów dzieci, pielęgniarek i higienistek szkolnych, kadry medycznej POZ oraz lekarzy ortopedów i rehabilitantów?   **UWAGA!!!**  Wnioskodawca winien zwrócić uwagę na rozróżnienie pomiędzy promocją projektu a promocją RPZ: Koszty związane z promocją RPZ WZ, wynikającą z programu, należy wykazać w ramach kosztów bezpośrednich, natomiast koszty związane z promocją projektu, np. ulotki zachęcające do udziału w projekcie muszą zostać uwzględnione w ramach kosztów pośrednich.   * Czy działania informacyjno-szkoleniowe związane z wdrażaniem RPZ, skierowane do lekarzy POZ i pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, są prowadzone przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w pokreślonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny? * Czy Wnioskodawca potwierdził oświadczeniem, iż działania szkoleniowe w Programie prowadzone będą przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie określonym w RPZ? * Zapisy powinny znajdować się w treści wniosku i/lub Wnioskodawca powinien zaznaczyć „TAK” przy odpowiednim oświadczeniu w części I:   „Oświadczam, iż działania szkoleniowe w Programie prowadzone będą przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie określonym w RPZ”.   * Czy działania informacyjno – edukacyjne dotyczące tematyki RPZ, w tym edukacja prozdrowotna, skierowane do odbiorców RPZ, w szczególności uczniów i ich rodziców/opiekunów, są prowadzone przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie określonym w RPZ? * Czy Wnioskodawca potwierdził oświadczeniem, iż działania szkoleniowe w Programie prowadzone będą przez osoby uprawnione do udzielania świadczeń oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie określonym w RPZ? * Czy Wnioskodawca zapewnił, że koszty dojazdu, opieki, działań informacyjno-edukacyjnych oraz działań dotyczących edukacji prozdrowotnej są finansowane w ramach projektu (jeśli będzie taka konieczność) i nie są finansowane (refundowane) z innych środków publicznych, w szczególności w ramach kontraktu z NFZ/MZ? * Czy Wnioskodawca zaznaczył TAK w części I Oświadczenia: * Oświadczam, iż świadczenia w ramach projektu są udzielane uczestnikom Programu bezpłatnie? * Oświadczam, iż udzielanie świadczeń przez beneficjenta w ramach projektu będzie spójne ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi z Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie standardu, procedur udzielania wsparcia i warunków jego realizacji? * Czy Wnioskodawca wszystkim osobom, dla których problemy komunikacyjne czy konieczność zapewnienia opieki nad osobami zależnymi stanowią bariery uczestnictwa w projekcie zapewnił dojazd na spotkania czy do miejsca wykonania usługi zdrowotnej oraz opiekę nad osobą niesamodzielną w czasie korzystania ze wsparcia przez uczestnika? * Czy Wnioskodawca zawarł w treści wniosku deklarację, iż realizowany przez niego projekt będzie zgodny z RPZ WZ pn.: „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020 - 2022”? * Czy wsparcie skierowane zostało do grup odbiorców wskazanych w RPZ, w szczególności uczniów klas piątych szkół podstawowych, ich rodziców/opiekunów, dyrektorów szkół podstawowych, pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania, higienistek szkolnych, kadry medycznej POZ, lekarzy ortopedów, rehabilitantów? * W przypadku braku możliwości objęcia pełnym wsparciem uczniów klasy V w roku szkolnym 2020/2021 możliwe jest wsparcie ich w kolejnym roku szkolnym tj. jako uczniów klasy VI w roku szkolnym 2021/2022. * Instytucja Pośrednicząca rekomenduje objęcie wsparciem uczniów i ich opiekunów ze wszystkich szkół podstawowych na terenie danego subregionu, co przyczyni się do zapewnienia dostępności wszystkim adresatom wsparcia w ramach programu. |  |  |
| 4. | **Spójność i kompletność zapisów**   * CzyWniosek jest spójny i kompletny w odniesieniu do dokonanej oceny? * Czy we wniosku nie zawarto sprzecznych lub rozbieżnych informacji? * Czy wszystkie wymagane pola we wniosku zostały wypełnione? |  |  |

**V. Sprawdzenie poprawności wniosku pod kątem oczywistych omyłek**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
|  | Czy we wniosku nie występują oczywiste omyłki pisarskie[[5]](#footnote-5)? |  |  |

**VI. Weryfikacja poprawności przygotowania wniosku pod kątem wymogów dotyczących naboru i wymogów formalnych, określonych w *Regulaminie konkursu***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Tak** | **Nie** |
|  | Czy wniosek został opublikowany w LSI2014 w terminie naboru wskazanym w *Regulaminie konkursu, tj.* od 28.12.2020 r. do 28.01.2020 r. do godziny 15:00:00? |  |  |
|  | Czy po opublikowaniu wniosku w LSI 2014 wygenerowano i wydrukowano pisemny wniosek o przyznanie pomocy? |  |  |
|  | Czy suma kontrolna pisemnego wniosku o przyznanie pomocy jest tożsama z sumą kontrolną wniosku o dofinansowanie opublikowanego w LSI 2014? |  |  |
|  | Czy pisemny wniosek o przyznanie pomocy został podpisany zgodnie z zasadami reprezentacji obowiązującymi Wnioskodawcę/ Partnera oraz podpisy są czytelne? |  |  |
|  | Czy zapewniono, że pisemny wniosek o przyznanie pomocy zostanie dostarczony na adres skrzynki mailowej wskazanej w Regulaminie konkursu w terminie **5** **dni** od dnia zakończenia naboru, tj. do dnia **02.02.2021 r.**?  **Uwaga! Za datę złożenia pisemnego wniosku o przyznanie pomocy uznaje się datę wpływu na adres skrzynki elektronicznej wskazanej w części 3.1.8 Regulaminu konkursu. Oznacza to, że termin wpływu dokumentu na wskazany adres maila upływa wyznaczonego dnia o godzinie 23:59:59.** |  |  |
|  | Czy dane adresowe wnioskodawcy/Partnera są kompletne, tj. czy podano właściwą i pełną nazwę ulicy, właściwy nr budynku i/lub pomieszczenia/pokoju, właściwy kod pocztowy i nazwę miejscowości? |  |  |
|  | Czy wypełniono wniosek w języku polskim? |  |  |
|  | Czy wniosek jest kompletny - czy razem z wnioskiem złożono wszystkie wymagane załączniki, tj.:   * Informacja na temat składu osobowego spółki cywilnej (jeśli dotyczy) stanowiąca załącznik nr 7.1.1? * Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis **lub** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (jeśli dotyczy) stanowiące odpowiednio: załącznik nr 7.12 oraz załącznik nr 7.13 do Regulaminu konkursu?   **oraz**   * Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (jeśli dotyczy) stanowiące załącznik nr 7.15 do Regulaminu konkursu lub wszystkie posiadane przez Wnioskodawcę zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis **albo** Oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis (jeśli dotyczy) stanowiące załącznik nr 7.16 do Regulaminu konkursu? |  |  |
|  | Czy złożono oświadczenia w części I wniosku o dofinansowanie, iż Wnioskodawca akceptuje określoną w Rozdziałach 3.1 oraz 4.1 Regulaminu konkursu formę komunikacji i jest świadomy skutków jej niezachowania? |  |  |
|  | Czy złożono oświadczenie w części I wniosku o dofinansowanie, iż Projektodawca będzie w okresie realizacji projektu prowadził biuro projektu na terenie województwa zachodniopomorskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu? |  |  |

**UWAGA: Lista sprawdzająca stanowi materiał pomocniczy. Jej zastosowanie, w celu przygotowania i sprawdzenia na własny użytek Beneficjenta wniosku o dofinansowanie, nie może stanowić podstawy do jakichkolwiek roszczeń z tytułu odrzucenia wniosku w trakcie oceny bądź nieotrzymania dofinansowania.**

1. *Standard minimum* jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poszczególne kryteria oceny. Kryteria w ramach standardu oraz punktacja przedstawione są ww. wzorze Listy sprawdzającej wniosek, będącej załącznikiem do Zaleceń. Wnioskodawca nie musi odnosić się do wszystkich tych kryteriów we wniosku. Należy zwracać uwagę, czy podawane informację tworzą logiczny ciąg przyczynowo - skutkowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Założenia polityki zrównoważonego rozwoju wskazano w Art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uniwersalne projektowanie to projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby późniejszej adaptacji lub specjalistycznego projektowania. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z 2 lipca 2015 r*. w sprawie udzielenia pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. Poz. 1760) określa* iż w ramach programów finansowanych z EFS pomoc publiczna/pomoc de minimis występuje o ile wsparcie jest udzielane mikro, małym i średnim przedsiębiorcom na ściśle wskazane formy. Definicja przedsiębiorstwa jest określona w art. 1 załącznika I *rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1*): „Za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną. Zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-4)
5. Oczywistą omyłką pisarską jest omyłka widoczna, niezamierzona niedokładność, błąd pisarski lub inna podobna usterka w tekście. Oczywista omyłka pisarska polega w szczególności na niezamierzonym przekręceniu, opuszczeniu wyrazu, błędzie logicznym, pisarskim lub mającym postać innej niedokładności przypadkowej. Oczywista omyłka pisarska powinna być możliwa do poprawienia bez odwoływania się do innych dokumentów. W zakresie tego pojęcia mieszczą się zatem tylko takiego rodzaju niedokładności, które widoczne są dla każdego, bez przeprowadzania jakiejkolwiek dodatkowej dogłębnej analizy. Oznacza to, że ich poprawienie nie wywołuje zmiany merytorycznej treści dokumentu. Oczywista omyłka pisarska jest wynikiem przeoczenia lub innej wady procesu myślowo-redakcyjnego. Poprawienie oczywistej omyłki nie może prowadzić do wytworzenia nowej treści dokumentu. [↑](#footnote-ref-5)